

FAX番号  
011-261-0958

喪中はがき注文書

月 日

デザイン No.	ご注文枚数 枚	チェック欄(ご希望の箇所を○で囲んでください) はがき種類 私製・郵政
-------------	------------	--

↑ 注文番号をご記入ください。

ご注文内容(喪中葉書に印刷する内容をご記入下さい。)

亡くなられた方		
・続柄	・故人名	
_____	_____	
・亡くなられた月日	・年令	◎ 差出月
_____ 月 _____ 日	_____ 歳	_____ 11月・12月
※ どちらかを○で囲んで下さい		

差し出される方	
〒	□□□-□□□□
住 所	
-----	
電 話	( )
-----	
氏 名	-----
連 名	-----

ご連絡先(ご連絡先・ご郵送先が注文内容と異なる場合、下記にご記入願います。)

〒	□□□-□□□□	下記住所へご郵送をご希望の方はチェックを入れてください	<input type="checkbox"/>
住 所			
-----			
会 社 名(ご連絡先が勤務先の方)			
-----			
ご連絡先電話番号	( )	FAX番号	( )
-----			
氏 名			
-----			

イ	コ1	コ2	カ	バ	キ	ウ

印刷料金 円  
立替料金 円  
代引手数料 円  
合 計 円